



Modulo sinistri Assicurazione viaggi - DATI GENERALI

AIG Europe S.A., Luxembourg - Sägereistrasse 29 - 8152 Glattbrugg
Zweigniederlassung Opfikon - Register Nr. CHE-107.381.353

E-mail : claimsCH@aig.com

Tel. +41 43 333 37 74

Hotline emergenze: +41 43 333 37 74

Fax +41 43 333 37 99

IDENTIFICAZIONE

Numero d'assicurazione _____

Data del sinistro _____

CONTRAENTE DELL'ASSICARAZIONE

Cognome, Nome _____

Indirizzo _____

Numero telefono privato/lavoro _____

E-mail _____

Dispone di altre assicurazioni con copertura analoga?

 No Sì,

compagnia + numero d'assicurazione?

Ha già notificato un sinistro presso tale compagnia?

 No Sì

PERSONE ASSICURATE E DATI DI VIAGGIO

Cognome, Nome _____

Indirizzo _____

Data di nascita _____

Numero telefono privato/lavoro _____

E-mail _____

Stato di residenza _____

Rapporto con il contraente dell'assicurazione _____

Data di partenza

/ /

da:

a:

Data di ritorno:

/ /

da:

a:

Motivo del viaggio:

 Privato Professionale

Numero di viaggiatori + rapporti con il contraente dell'assicurazione/la persona assicurata _____

RISARCIMENTO DEI DANNI (SECONDO LA POLIZZA)

Contraente dell'assicurazione

Persona assicurata

Altro: descrizione _____

Dati bancari

Numero di conto: _____

Clearing: _____

Nome banca: _____

Indirizzo banca: _____

IBAN, Swift, Sort, N. BC, ... : _____

Intermediario/broker

Io/Noi dichiaro(dichiariamo) secondo scienza e coscienza che tutte le informazioni, le risposte e i documenti connessi alla presente richiesta sono corretti e corrispondono al vero.

Data

Firma



Modulo sinistri Assicurazione viaggi - DOCUMENTAZIONE

AIG Europe S.A., Luxembourg - Sägereistrasse 29 - 8152 Glattbrugg
Zweigniederlassung Opfikon – Register Nr. CHE-107.381.353

E-mail : claimsCH@aig.com

Tel. +41 43 333 37 74

Hotline emergenze: +41 43 333 37 74

Fax +41 43 333 37 99

RITARDO BAGAGLIO

- Copia del biglietto aereo
- Conferma della durata del ritardo da parte delle autorità competenti (PIR - Property Irregularity Report).
- Ricevute originali relative a spese supplementari
- Documentazione del risarcimento concesso dall'impresa di trasporto
- Elenco correttamente compilato delle spese sostenute a seguito del ritardo

FURTO DI DOCUMENTI PERSONALI / FURTO DI DENARO CONTANTE

- Descrizione dettagliata del sinistro (vedi a pagina 3)
- Verbale di polizia

SPESE MEDICHE

- Certificato medico
- Rimborso delle spese da parte della cassa malati
- Fatture/ricevute delle spese di cura
- Elenco correttamente compilato delle spese mediche con relativa documentazione

ANNULLAMENTO DEL VIAGGIO / ANNULLAMENTO DI ESCURSIONI / INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

Agenzia di viaggi	_____	
Indirizzo	_____	
Telefono / fax	_____	E-mail _____
Data della prenotazione	_____	/ / _____
Numero di prenotazione	_____	
Data del recesso / dell'interruzione	_____	/ / _____
Prezzo del viaggio	_____	
Spese di annullamento	_____	
Numero di viaggiatori che hanno annullato il viaggio	_____	
Importo già pagato	_____	
Importo rimborsato dall'agenzia o da altri	_____	
Copia della conferma del viaggio/della prenotazione / fattura		
Fattura originale annullamento		
<input type="checkbox"/> Malattia	----->	Certificato medico
<input type="checkbox"/> Infortunio	----->	Certificato medico
<input type="checkbox"/> Decesso	----->	Certificato medico + certificato di morte
<input type="checkbox"/> Altro: descrizione	----->	Documenti ufficiali motivanti il recesso / l'interruzione

ESONERO DALL'OBBLIGO DEL SEGRETO E DELLA RISERVATEZZA

Ai fini dell'evasione del caso di sinistro, l'assicurato esonera tutti i medici, gli uffici pubblici e gli altri assicuratori dall'obbligo del segreto e della riservatezza nei confronti della AIG Europe Limited e accetta che la AIG Europe Limited possa trasmettere i suoi dati per scopi amministrativi e per l'esecuzione della prestazione connessa alla presente copertura assicurativa alle società appartenenti al gruppo con sede nell'Unione Europea.

